

I Informazioni sulle assicurazione sulla vita con tenuta di conto / di deposito separata (c.d. insurance wrapper)

Numero di conto/di deposito:

Contraente:

Eventuale rubrica:

Ai sensi dell'articolo 42 della Convenzione relativa all'obbligo di diligenza delle banche (CDB 20), con la presente il contraente dichiara di essere un'impresa di assicurazione autorizzata e soggetta a regolamentazione statale e di aver depositato i valori patrimoniali contabilizzati sulla relazione suindicata in combinazione con una determinata polizza assicurativa.

In relazione alla suddetta polizza assicurativa, il contraente fornisce inoltre le seguenti indicazioni aggiuntive:

1. Stipulante

Cognome/i, nome/i / ragione sociale:

Data di nascita:

Nazionalità:

Indirizzo effettivo di domicilio/della sede (incl. paese):

2. Pagatori effettivi (non a titolo fiduciario) del premio della polizza (da compilare laddove non identici con il punto 1 sopra):

Cognome/i, nome/i / ragione sociale:

Data di nascita:

Nazionalità:

Indirizzo effettivo di domicilio/della sede:

Il contraente si impegna a comunicare alla banca di propria iniziativa eventuali modifiche intervenute. Egli dichiara inoltre di aver ricevuto dalle persone soprariportate l'autorizzazione alla trasmissione dei dati alla banca.

Data

Firma/e

L'indicazione intenzionale di informazioni errate nel presente formulario costituisce un reato penalmente perseguibile (falsità in documenti ai sensi dell'articolo 251 del Codice penale svizzero).